Zakopane, dnia ……………………………

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 4  
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego  
ul. Janosówka 15a,15b  
34-500 Zakopane**

dotyczy**: przyjęcia dziecka do świetlicy**

**Zwracam się z prośba o przyjęcie mojego dziecka do świetlicy Szkoły Podstawowej nr 4**

**im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Zakopanem w roku szkolnym .....……………………………**

**Nazwisko i imię ucznia......................................………………………………………………………....**

**Klasa………………………………………………………………………………………………………**

**Data i miejsce urodzenia….………………………………………………………………………………**

**Adres zamieszka…………………………………………………………………………………………..**

**Nazwiska i imiona rodziców (prawnych opiekunów):**

**ojca: ………………………………………………………………………**

**matki: …………………………………………………………………….**

**Telefony kontaktowe rodziców (prawnych opiekunów):**

**ojca: ………………………………………………………………………**

**matki: …………………………………………………………………….**

**Zakład pracy matki:………………………………………………………………………………………**

**Zakład pracy ojca:………………………………………………………………………………………...**

**Informacja o stanie zdrowia dziecka……………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w karcie zgłoszenia. Oświadczam, że zapoznałe(a)m się z regulaminem świetlicy szkolnej.

………………………………………………. Podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Oświadczam, że w trybie art.6 ust.1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz. Urz. UE L 119, s.1 – RODO)

**wyrażam zgodę**

na przetwarzanie przez **Szkołę Podstawową Nr 4 im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Zakopanem, ul. Janosówka 15a, 15b 34-500 Zakopane** moich danych osobowych i danych dziecka w celu i zakresie niezbędnym do **realizacji zadań opiekuńczych.**

………………………………………………  
Podpis rodzica (prawnego opiekuna)

**Informacja o odbiorze dziecka ze świetlicy – prosimy o informację, kto i o której godzinie będzie odbierał dziecko**

**…………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………**

**……………………………………………………………………………………………………**

**Ze względu na zmiany w przepisach RODO dziecko bezwzględnie musi być odbierane osobiście u wychowawcy świetlicy.**

**Odbiór dziecka odbywa się zgodnie z harmonogramem przerw lekcyjnych.**

**Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu ze świetlicy.  
Oświadczamy, że bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka poza szkołą, że przejmujemy odpowiedzialność za syna/córkę od samodzielnego jej opuszczenia po skończonych zajęciach na świetlicy**

**.......................................................................  
podpis rodziców**

**Uwaga: Przepisy o ruchu drogowym zabraniają korzystania z drogi dziecku w wieku do 7 lat. Może ono korzystać z drogi tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat (art. 43 ustawy z 20 czerwca 1997 r.).**